

Brilllis megrendelőlap

Brillislens Kft		Dátum:	Rendelés száma:
Tel.: 06 44 999 619		Vevő:	
Fax: 06 44 999 620		Cím:	
Email: brillis@brilllis.hu		Tel.:	

	Sph	Cyl	Axis	Add.	Ø	PD	Prizma érték	Prizma tengely	Db.
Jobb									
Bal									

- ☐ Egyfókuszú FF ☐ 40 mm-es Lentikuláris ☐ Bifokális R28
☐ Egyfókuszú Xpert ☐ 50 mm-es Lentikuláris ☐ Bifokális R40

Select progresszív	Xpert, 3D progresszív		FreeStyle *	MultiBase by Camber*	Munkalencse
☐ HARD távoli	☐ HARD Near (közeli)	☐ SOFT Evolution	☐ N HARD Near (közeli)	☐ HARD Near (közeli)	☐ Easy Focus (Add: 0,50/0,75/1.00)
☐ HARD közeli	☐ HARD Balance (egyensúly)	☐ SOFT First Multi	☐ B HARD Balance (egyensúly)	☐ HARD Far (távoli)	☐ Office Manager
☐ HARD egyensúly.	☐ HARD Far (távoli)	☐ HARD Traveller	☐ D HARD Far (távoli)	☐ Hard Steady (egyensúly)	☐ Office R&C (Munkatáv_____m)
☐ SOFT egyensúly.		☐ HARD Short	☐ F SOFT First Multi	☐ Camber Soft	
			☐ Automatikus csatornahossz	☐ Camber Evolution	☐ Camber Office

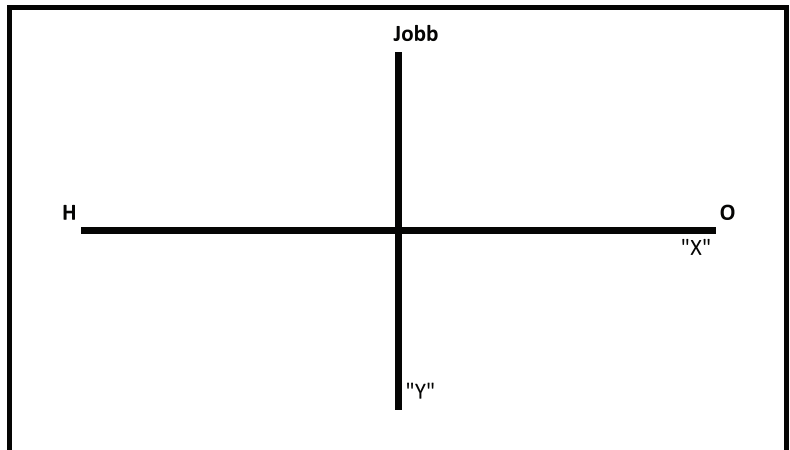
Prog./ Deg. csatornahossz

Kérjük írja be az alábbi mezőbe a lencse törésmutatóját, alapanyagát illetve színét:

Felületkezelés: ☐ HC ☐ HMC ☐ SHMC ☐ Hátsó HMC ☐ Hátsó SHMC

Ha lencse optimalizálást kér, legyen szíves a jobb demo lencsét rajzolja körbe a négyzetbe és töltsse ki az alábbi adatokat:

P.D. Jobb : _____ mm
 Bal : _____ mm
 Illesztési Jobb : _____ mm
 magasság Bal : _____ mm
 Demo szélessége: _____ mm
 Demo magassága: _____ mm
 Hídméret: _____ mm



Keret típusa:

☐ Damiós

☐ Teljes keret

☐ Fúrt

Opciók

- ☐ Decentrálás "X": Jobb _____ Bal _____ mm "Y": Jobb _____ Bal _____ mm
☐ Bázisgörbület _____
☐ Egyéni lézergravírozás (max. 6 karakter) _____
☐ Ellipszis alakú lencse
☐ Inset: _____ mm

Személyre szabott lencse rendeléséhez szükséges adatok: *

Vertex távolság: _____ mm

Imre döntés: _____ °

Keret íve: _____ °

Olvasó távolság: _____ cm